

ACTA DE REUNION DE TRABAJO		
N° acta:	Orden del día:	
Fecha:	Hora inicio:	Hora fin:
Lugar de reunión:		

Datos presenciales		
Integrante	Rol	Asistencia
Santiago Dellapiazza	Coordinador	
Federico Viera	Sub-Coordinador	
Juan González	Integrante 1	
José Paz	Integrante 2	

Conclusiones	Observaciones

Próxima reunión			
Lugar	Fecha	Hora inicio	Hora fin

Firma			
Coordinador	Sub- Coordinador	Integrante 1	Integrante 2